

아동·청소년 의료비 지원사업 “러브아이” 사업 안내

아동·청소년 의료비 지원사업 “러브아이”는 고액의 의료비로 적절한 치료를 받지 못해 어려움을 겪고 있는 만 18세 미만의 아동·청소년과 그 가족들이 건강한 미래를 꿈꿀 수 있도록 지원합니다. 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

1 지원내용

가. 지원분야: 수술비, 치료비, 재활기구비

나. 지원대상: 의료비 지원이 필요한 만 18세 미만 아동·청소년

※ 재산 및 소득기준: 기초생활수급자, 차상위계층, 당해연도 중위소득 80%이내 저소득 가정

다. 지원내용: 의료비 중 **본인부담금** 1인 최대 **300만원** 한도 내 지원

라. **지원제외 항목**

구분	세부내용
공통사항	※ 단순검사비, 외래진료비, 상급병실료, 보호자식대, 제증명료
수술비	1. 예방진료로서 질병·부상의 치료를 직접목적으로 하지 않는 경우에 실시(사용)되는 행위·약제 및 치료재료 2. 성형수술 및 미용목적의 수술 또는 외모개선 목적의 수술
치료비	1. 외모개선 목적의 진료 2. 예방목적의 검사비 및 진료 3. 선정발표일자 이전에 발생 또는 지출된 치료비 (소급적용 불가)
재활기구비	1. 의족, 아동형 맞춤형 휠체어, 인너휠체어 등 보행 및 이동에 필요한 보조기구 2. 이 외 재활목적 이외의 보조기구

※ 기타 지원이 필요하다고 사료되는 항목은 아이들과미래재단 담당자와 **사전 논의 필수**

라. 산정범위: 선정된 후(선정발표 익일부터) 발생하는 의료비 중 본인부담금 **※소급적용 불가**

마. 지원방법: 수술/치료 종료 후 **치료기관에** 지급, 재활기구비는 사례기관을 통해 지급

바. 지원기간: 선정일로부터 **최대 6개월**

2 진행과정

※ 세부일정은 사정에 따라 변동될 수 있습니다

A.신청접수	B.심사	C.선정발표	D.지원금 청구	E.지원금 지급	F.결과보고
상시접수 매일제출	썩수달 2주차 (4,6,8,10,12월)	홈페이지공고 및 개별연락	1. 수술/치료비 수술/치료 완료 후 15일 이내 청구서류 제출 2. 재활기구 구입비 선정 후 7일 이내 견적서 제출	청구서류 접수 후 10일 이내	지원 후 15일 이내
2019.02~11	2019.04~12	2019.04~12	2019.04~12	2019.05~12	2019.05~12

3 제출서류

※**압축파일로 메일제출**. 파일명에 **기관명** 기재 (예시)아미복지관.zip

가. (공통)지원신청

- 1) 공문 (담당자명, 연락처, 메일주소 기재 必)
- 2) 사업신청서, 지원신청서, 개인 정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 각 1부 (제공양식)
- 3) 기관 고유번호증 또는 기관설립증 1부
- 4) 의료적 상황 확인 서류
· 최근 **3개월 이내** 발급된 의사 진단서 또는 소견서
- 5) 주민등록등본 또는 가족관계증명서(아동기준) 1부
- 6) 가구 소득유형에 따른 증빙서류
· 수급자증명서, 차상위증명서, 부모 건강보험료 납부확인서 중 해당 서류

나. 지원금 청구

- 1) 수술/치료비
가) 진료비 청구공문
나) 치료기관(병원) 진료비 **청구서 또는 계산서**
다) **진료비 상세내역서**
라) 치료기관(병원) 사업자등록증 및 통장사본
- 2) 재활기구비: 재활기구 견적서

다. (공통)결과보고

- 1) 공문
- 2) 결과보고서 (제공양식)
- 3) 아동 결과보고 관련 **사진 원본**파일
- 5) 회계정산서류 (해당되는 서류만 제출)
가) 지출결의 및 구입증빙서류(거래명세서, 세금계산서, 구입물품사진 등)
나) 기타 사업에 필요하다고 인정되어 요청한 서류

4 유의사항

가. 주요 사항은 공문서를 통해 진행합니다

(진료비 청구, 결과보고, 치료 기간/내용 변경, 잔여의료비 이관, 사업담당자 변경, **잔액반납**¹⁾)

나. 신청서 내용과 실제 내용이 다를 경우 지원이 취소될 수 있습니다.

다. 제출서류 미비 시 지원사업에 참여할 수 없습니다.

라. 지원대상자는 사례의 **긴급성, 소득수준, 시급성** 등 심사를 거쳐 선정됩니다.

마. 개인정보 수집 및 이용 제공동의에 근거, 지원내용이 지원사업 사례로 소개될 수 있습니다.

문의) 러브아이사업 담당자 ☎070-4360-0346 ✉ idh@kidsfuture.or.kr

1) 재활기구비의 경우 **2,000원 이상 잔액 발생 시 반납**을 원칙으로 합니다. 담당자와 논의 후 진행하시기 바랍니다.